

ZDJĘĆ	<b>LEGITYMACJA</b>
	<b>SŁUŻBOWA</b>
	<b>PRACOWNIKA</b>
	<b>SAMORZĄDOWEGO</b>
	Nr.....
	.....
	podpis posiadacza legitymacji
	Pan/Pani .....
	<b>Jest PRACOWNIKIEM URZĘDU MIASTA PORĘBA</b>
	zatrudnionym na stanowisku
	.....
	.....
	data i podpis osoby wydającej

Ważna na rok wystawienia .....

Ważność legitymacji przedłuża się na rok :

20.....r. mp.	20.....r. mp.	20.....r. mp.
20.....r. mp.	20.....r. mp.	20.....r. mp.
20.....r. mp.	20.....r. mp.	20.....r. mp.